

Sammanträde med:

Beredning för närsjukvård

Sammanträdesdatum: 2021-11-17

Tid: kl. 09:00-15:45

Plats: Konferensrum Eken, Eklundavägen

Gruppmöten:

(C), (S), (KD) har gruppmöte måndagen den 15 november kl 16:30-18:00 via Zoom (separat inbjudan med länk kommer senare).

(M), (L), ev (MP) har gruppmöte innan sammanträdet i Boken, Eklundavägen 2, klockan 08:15-08:45.

Meddela förhinder snarast till nämndsekreterare marita.jansson2@regionorebrolan.se eller telefon 019-602 77 59. Du som är ersättare meddelar **om** du kommer att närvara.

Mat finns att köpa och värma i mikrougnar i matsalen 1 trappa ner. Maten betalas med Swish. Det går också att ha med egen matlåda att värma där.

Tänk på våra allergiker och undvik starka dofter.

Ledamöter kallas

Charlotte Edberger (C), ordförande
Gunnel Kask (S), vice ordförande
Anna Ågerfalk (L), 2:e vice ordförande
Johanna Svärd (S)
Fredrika Jakobsen (S)
Markus Lundin (KD)
Maria Lönnberg (M)
Ebba von Scheele (M)
Fredrik Dahlberg (SD)

Ersättare underrättas

Zaki Habib (S)
Rose-Marie Wilnerzon-Thörn (KD)
Ingvar Ernstson (C)
Cecilia Albertsson (M) Agneta
Nilsson (MP)



1. Tidsplan

08:15-08:45 Ev gruppmöten

09:00-09:10 Upprop, protokollsjusterare, anmälan om frågor

09:10-09:50 Information: Aktuellt från verksamheten - Lena Adolfsson, Katrin Eriksson och Jan Sundelius

09:50-09:55 Anmälnings- och meddelandeärenden

09:55-10:15 Information: Ekonomi område närsjukvård - Agnes Nyborg

10:15-10:30 Paus

10:30-11:00 Information: Tillsammans för alla barns bästa, TABB - Daniel Berglund

11:00-11:30 Information: Etikrådet - Rose-Marie Wilnerzon Thörn och Mia Svantesson Sandberg

11:30-12:00 Aktuellt inom vaccinationsuppdraget covid - Katrin Eriksson, Eva Slätmo och Stellan Johansson

12:00-13:15 Lunch

13:15-13:20 Beslut: Gemensamt sammanträde med beredning för somatisk specialistvård och högspecialiserad vård

13:20-13:30 Beslut: Medborgarförslag om att återöppna primärjour för kirurgi, ortopedi och urologi kl 21-07 vid Lindesbergs lasarett - Michaela Larsson

13:30-13:45 Beslut: Återrapportering av uppdrag till hälso- och sjukvårdsnämnden

13:45-14:30 Beredning: Aktivitetsplan 2022, möjlighet till diskussion

14:30-14:50 Paus

14:50-15:20 Information: Närsjukvård område söder – Ylva Rosén

15:20-15:35 Info: Nationellt, sjukvårdsregionalt, lokalt - Eva Åkesson Enelo

15:35-15:45 Svar på anmälda frågor

15:45 Avslutning

2. Protokollsjusterare

Förslag till beslut

Beredning för närsjukvård beslutar

att ordföranden och Maria Lönnberg (M) justerar dagens protokoll med Ebba von Schéele (M) som ersättare.

Protokollet ska vara justerat senast den 1 december 2021.

3. Anmälan om frågor

4. Information

1. Aktuellt från verksamheten - Lena Adolfsson, Katrin Eriksson och Jan Sundelius
2. Ekonomi - Agnes Nyborg
3. Tillsammans för alla barns bästa, TABB - Daniel Berglund
4. Etikrådet - Rose-Marie Wilnerzon Thörn och Mia Svantesson Sandberg
5. Vaccinationsuppdraget för covid - Katrin Eriksson, Eva Slätmo och Stellan Johansson
6. Område nära vård söder - Ylva Rosén
7. Nationellt, sjukvårdsregionalt, lokalt - Eva Åkesson Enelo



5. Anmälnings- och meddelandeärenden

Diarienummer: 21RS10338

Förslag till beslut

Beredning för närsjukvård vård beslutar

att godkänna redovisningen.

Sammanfattning

Meddelandeärende:

1. Klagomål om avsaknad av fast läkarkontakt, dokument från Patientnämnden
2. Protokollsutdrag Patientnämnden, klagomål om avsaknad av fast läkarkontakt

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM beredning för närsjukvård 2021-11-17, anmälnings- och meddelandeärenden
- Meddelandeärende - PN Klagomål om avsaknad av fast läkarkontakt i primärvården
- Meddelandeärende - Klagomål på avsaknad av fast läkarkontakt

6. Beslut: Gemensamt sammanträde med beredning för somatisk specialistvård och högspecialiserad vård

Diarienummer: 21RS8762

Förslag till beslut

Beredning för närsjukvård beslutar

att den 24 januari 2022 genomföra ett gemensamt sammanträde med beredning för somatisk specialistvård och högspecialiserad vård.

Sammanfattning

Den 24 januari 2022 planerar beredning för närsjukvård att genomföra ett gemensamt sammanträde med beredning för somatisk specialistvård och högspecialiserad vård, i syfte att följa upp det gemensamma sammanträde som ägde rum hösten 2020 med tema omställning till nära vård.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM beredning för närsjukvård 2021-11-17, gemensamt sammanträde med beredning för somatisk specialistsjukvård och högspecialiserad vård



7. Svar på medborgarförslag om att återöppna primärjouren för kirurgi, ortopedi och urologi mellan kl. 21.00-07.30 vid Lindesbergs lasarett

Diarienummer: 21RS5471

Föredragande: Michaela Larsson

Förslag till beslut

Beredning för närsjukvård föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

att anse medborgarförslaget besvarat.

Sammanfattning

Det har lämnats in ett medborgarförslag till Region Örebro län där förslagsställaren föreslår en återöppning av primärjourlinjen vid Lindesbergs lasarett mellan kl. 21.00-07.30.

En uppföljning av de förändrade jourlinjerna på Lindesbergs lasarett har genomförts och har föranlett att Hälso- och sjukvårdsförvaltningen har tagit fram förslag på åtgärder och utvecklingsarbete för att förbättra invånarnas tillgänglighet till akutsjukvård nattetid.

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade den 28 oktober att hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att genomföra de förändringar av arbetsätt och förstärkningar för att förbättra invånarnas tillgänglighet till vård.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM beredning för närsjukvård 2021-11-17, Svar på medborgarförslag om att återöppna primärjouren för kirurgi, ortopedi och urologi mellan kl. 21.00-07.30 vid Lindesbergs lasarett
- Svar på medborgarförslag om att återöppna primärjouren för kirurgi, ortopedi och urologi kl. 21.00-07.30 vid Lindesbergs lasarett
- Medborgarförslag om att återöppna primärjouren vid Lindesbergs lasarett

8. Beslut: Återrapportering av uppdrag till hälso- och sjukvårdsnämnden

Diarienummer: 21RS9518

Förslag till beslut

Beredning för närsjukvård beslutar

att godkänna och överlämna rapportering av uppdrag för år 2021 till hälso- och sjukvårdsnämnden.



Sammanfattning

I hälso- och sjukvårdsnämndens verksamhetsplan med budget för år 2021 tilldelas hälso- och sjukvårdsförvaltningen ett antal uppdrag, som ska göras i samråd med berörda beredningar. De uppdrag som beredning för närsjukvård berörs av redovisas i återrapporteringen tillsammans med en kort redogörelse för vad beredningen genomfört i enlighet med uppdraget. Pandemin har även under detta år, i stor omfattning, påverkat förvaltningens arbete och har också på flera sätt påverkat beredningens sammanträden.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM beredning för närsjukvård 2021-11-17, återrapportering av uppdrag till hälso- och sjukvårdsnämnden
- Återrapportering av uppdrag till hälso- och sjukvårdsnämnden 2021, beredning för närsjukvård

9. Beredning: Aktivitetsplan 2022, d nr 21RS10487

Underlag

- Aktivitetsplan för år 2022 - Beredning för närsjukvård
- Inspel från beredningen - Aktivitetsplan 2022

10. Svar på anmälda frågor



5

Anmälnings- och meddelandeärenden

21RS10338

Tjänsteställe, handläggare
Nämndadministration, Marita Jansson

Sammanträdesdatum
2021-11-17

FöredragningsPM
Dnr: 21RS10338

Organ
Beredning för närsjukvård

Anmälning- och meddelandeärenden

Förslag till beslut

Beredning för somatisk specialistvård och högspecialiserad vård beslutar

att godkänna redovisningen.

Sammanfattning

Meddelandeärende:

1. Klagomål om avsaknad av fast läkarkontakt, dokument från Patientnämnden
2. Protokollsutdrag Patientnämnden, klagomål om avsaknad av fast läkarkontakt

Beslutsunderlag

FöredragningsPM beredning för närsjukvård 2021-11-17, anmälning- och meddelandeärenden

Lena Adolfsson
Områdeschef Område nära vård

Skickas till:

-



§ 25 Klagomål om avsaknad av fast läkarkontakt i primärvården

Diarienummer: 21PN940

Sammanfattning

Med anledning av att det i Patientlagen står att man som patient ska få rätt till en fast läkarkontakt i primärvården har en kontroll gjorts av hur det ser ut med klagomål på just det.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM
- Sammanställning: Klagomål på avsaknad av fast läkarkontakt i primärvården

Beslut

Patientnämnden föreslås besluta

a t t överlämna sammanställningen för kännedom till regionfullmäktige

a t t överlämna sammanställningen för kännedom till beredningen för närsjukvård

a t t överlämna sammanställningen för kännedom till Förvaltningsövergripande Chefläkare i hälso- och sjukvårdsförvaltningen

a t t överlämna sammanställningen för kännedom till Inspektionen för vård och omsorg, avdelning mitt

a t t överlämna sammanställningen för kännedom till etikrådet

a t t överlämna sammanställningen för kännedom till redaktionerna för tidskrifterna Tillsammans och Leva

a t t överlämna sammanställningen för kännedom till Regiondirektören

a t t överlämna sammanställningen för kännedom till Hälso- och sjukvårdsdirektören

Skickas till

Regionfullmäktige

Beredningen för närsjukvård

Förvaltningsövergripande Chefläkare i hälso- och sjukvårdsförvaltningen

Inspektionen för vård och omsorg, avdelning mitt

Etikrådet

Redaktionerna för tidskrifterna Tillsammans och Leva

Regiondirektören

Hälso- och sjukvårdsdirektören



Region Örebro län

Patientnämnden

Paragrafen är justerad

Protokoll

Sammanträdesdatum
2021-09-10

”Det är otryggt att aldrig få träffa samma läkare”

Enligt Patientlagen ska man som patient i primärvården kunna få en fast läkarkontakt. Har patienter i Region Örebro län lämnat in klagomål till Patientnämnden relaterat till detta?

- Sökperiod i Platina bestämdes till perioden 1 januari 2020 till 20 augusti 2021.
- Totalt inkom under angiven sökperiod 548 klagomålsärenden som gällde primärvården i Region Örebro län.
- Femton av dessa innehöll klagomål på att man som patient inte fått en fast läkarkontakt på sin vårdcentral.

Det gemensamma för dessa femton klagomål är att patienterna önskar få en kontinuitet i sina kontakter med vårdcentralen. Man vill få träffa samma läkare vid varje läkarbesök. Att inte få träffa samma läkare skapar oro och en känsla av otrygghet.

”Jag har nästan aldrig träffat samma läkare mer än en gång.”

I klagomål beskrivs också en frustration över att ingen tar ansvar för vårdförloppet med utredningar och att skicka remiss till specialistvården. Det har också förekommit att fastställandet av allvarlig diagnos fördröjdes och den som framförde klagomålet trodde att orsaken var mängden läkare där ingen tog ansvar för helheten.

”Det finns ingen som tar ansvar för att liksom hålla ihop min vård.”

Det framkommer i klagomål till patientnämnden att man som patient kan uppleva sig väldigt ensam med sina besvär. Man söker vårdcentralen men då man inte får träffa samma läkare som förra gången känns det som att man får börja om från början och förklara allting ännu en gång.

”Jag vill ha en kontinuitet i min vård.

Jag vill att någon tar mig på allvar och intresserar sig för mig och mina symtom.”

Klagomålen är inlämnade av nio kvinnor och sex män. Åldersmässigt är det ganska jämnt fördelat, men inga barn eller ungdomar. Det är ett av ärendena som berör en privat vårdcentral som har vårdavtal med Region Örebro län. Övriga fjorton tillhör Region Örebro län.

Patientlagen (2014:821)

Kap 6, 2 §

”En fast vårdkontakt ska utses för patienten om han eller hon begär det, eller om det är nödvändigt för att tillgodose hans eller hennes behov av trygghet, kontinuitet, samordning och säkerhet.”

Patientlagen (2014:821)

Kap 6, 3 §

”Patienten ska få möjlighet att välja en fast läkarkontakt inom primärvården.”

Platina

Det ärendehanteringssystem som används vid handläggning av ärenden på Patientnämndens kansli.

Om patientnämnden

Patientnämnden tar emot synpunkter och klagomål från patienter och närstående. Alla klagomål och synpunkter dokumenteras och återförs på olika sätt till berörda vårdgivare. Syftet är att synpunkterna och klagomålen ska kunna bidra till kvalitetsutveckling och hög patientsäkerhet i hälso- och

Tillsammans skapar vi ett bättre liv



6

**Beslut: Gemensamt
sammanträde med
beredning för somatisk
specialistvård och
högspecialiserad vård**

21RS8762

Tjänsteställe, handläggare
Ärende- och utredningsenheten Hälsa- och
sjukvårdsförvaltning, Eva Åkesson Enele

Sammanträdesdatum
2021-11-17

FöredragningsPM
Dnr: 21RS8762

Organ
Beredning för närsjukvård

Gemensamt sammanträde med beredning för somatisk specialistvård och högspecialiserad vård

Förslag till beslut

Beredning för närsjukvård beslutar

att den 24 januari 2022 genomföra ett gemensamt sammanträde med beredning för somatisk specialistvård och högspecialiserad vård.

Sammanfattning

Den 24 januari 2022 planerar beredning för närsjukvård att genomföra ett gemensamt sammanträde med beredning för somatisk specialistvård och högspecialiserad vård, i syfte att följa upp det gemensamma sammanträde som ägde rum hösten 2020 med tema omställning till nära vård.

Beslutsunderlag

FöredragningsPM

Lena Adolfsson
Områdeschef, nära vård

Skickas till:

Regionkansliet, nämndadministrationen
Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen, ledning

7

Svar på medborgarförslag
om att återöppna
primärjouren för kirurgi,
ortopedi och urologi mellan
kl. 21.00-07.30 vid
Lindesbergs lasarett

21RS5471

Tjänsteställe, handläggare
Ärende- och utredningsenheten Hälso- och
sjukvårdsförvaltning, Michaela Larsson

Sammanträdesdatum
2021-11-17

FöredragningsPM
Dnr: 21RS5471

Organ
Beredning för närsjukvård

Svar på medborgarförslag om att återöppna primärjouren för kirurgi, ortopedi och urologi mellan kl. 21.00-07.30 vid Lindesbergs lasarett

Förslag till beslut

Beredning för närsjukvård föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

att anse medborgarförslaget besvarat.

Sammanfattning

Det har lämnats in ett medborgarförslag till Region Örebro län där förslagsställaren föreslår en återöppning av primärjourslinjen vid Lindesbergs lasarett mellan kl. 21.00-07.30.

En uppföljning av de förändrade jourlinjerna på Lindesbergs lasarett har genomförts och har föranlett att Hälso- och sjukvårdsförvaltningen har tagit fram förslag på åtgärder och utvecklingsarbete för att förbättra invånarnas tillgänglighet till akutsjukvård nattetid.

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade den 28 oktober att hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att genomföra de förändringar av arbetssätt och förstärkningar för att förbättra invånarnas tillgänglighet till vård.

Konsekvenser för miljö-, barn- och jämställdhetsperspektiven

Förslag till beslut medför inga ekonomiska konsekvenser ur dessa perspektiv.

Ekonomiska konsekvenser

Förslag till beslut innebär inga ekonomiska konsekvenser.

Tjänsteställe, handläggare
Ärende- och utredningsenheten Hälsa- och
sjukvårdsförvaltning, Michaela Larsson

Sammanträdesdatum
2021-11-17

FöredragningsPM
Dnr: 21RS5471

Beslutsunderlag

FöredragningsPM
Svar på medborgarförslag
Medborgarförslag

Lena Adolfsson,
Områdeschef område nära vård

Skickas till:

Hälsa- och sjukvårdsnämnden

Sammanträdesdatum Beteckning
2021-12-01 Dnr: 21RS5471

Svar på medborgarförslag om att återöppna primärjouren för kirurgi, ortopedi och urologi kl. 21.00-07.30 vid Lindesbergs lasarett

Det har inkommit ett medborgarförslag till Region Örebro län där förslagsställaren föreslår att primärjournslinjen för kirurgi, ortopedi och urologi vid Lindesbergs lasarett återöppnas mellan kl. 21.00-07.30. Mot bakgrund av förslaget framför hälso- och sjukvårdsnämnden följande.

I juni presenterades en uppföljning av de förändrade jourlinjerna på Lindesbergs lasarett för hälso- och sjukvårdsnämnden. I samband med det beslutades det att Hälso- och sjukvårdsförvaltningen skulle ta fram förslag på åtgärder och utvecklingsarbete, för att förbättra invånarnas tillgänglighet till akutsjukvård nattetid på Lindesbergs lasarett.

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen har utifrån det tagit fram en gemensam, bred lösning som ska förstärka hela det akuta omhändertagandet nattetid för patienterna i den norra länsdelen. Uppdraget att förstärka den akuta närsjukvården innebär att en första bedömning sker på samtliga patienter som söker vård på akutmottagningen i Lindesberg där lämpliga, enklare kirurgiska och ortopediska besvär ska kunna hanteras. Förstärkningen innebär även att minst en av de två läkarna som är på plats på akutmottagningen nattetid bör vara legitimerad samt att antalet vårdplatser kommer att utökas. För att göra det möjligt att förstärka den akuta närsjukvården i hela den norra länsdelen ska även mobila insatser vara möjliga att utföra vid behov när arbetsbelastningen på akutmottagningen nattetid så medger.

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade den 28 oktober att hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att genomföra de förändringar av arbetssätt och förstärkningar för att förbättra invånarnas tillgänglighet till vård.

Avslutningsvis kan nämnas att akutmottagningen på Lindesbergs lasarett är och fortsättningsvis kommer att vara öppen dygnet runt och primärjouren där kommer inte att försvinna. Den dominerande mängden patienter som kommer till akutmottagningen i Lindesberg nattetid tas om hand av medicinjouren och denna kommer vara oförändrad.

Mot bakgrund av det ovan anförda anses medborgarförslaget besvarat.

För Region Örebro län

MEDBORGARFÖRSLAG

<i>Namn</i> Lars	<i>Efternamn</i> Idstam
Förslaget <i>(Kortfattat namn)</i> Återöppna Primärjour för kirurgi, ortopedi och urologi 21:00- 07:30 Lindesbergs Lasarett	
Motivering <i>(Lämna en mer utförlig beskrivning av ditt medborgarförslag. Motivera gärna varför du anser att förslaget ska genomföras och hur det i så fall kunna ske)</i> Vi vill återöppna tre skäl: 1. Förbättra ekonomin 1. Minskat Klimat-avtrycket 3. Minskat Mänskligt lidande Se detaljerade beräkningar på bilaga 1 1. Förbättra Ekonomin Transporter - besparingar Efter stängning av nattakut i Lindesbergs lasarett har transport av patienter ökat med både ambulans och taxi/sjukresor. Vi har räknat på att det i genomsnitt blivit 3 transporter fler/natt än när natt-akuten var öppen. Varje ambulanstransport till USÖ från Lindesberg har följts av en "tomkörning" hem till Lindesberg igen. Kostnaden för varje ambulans transport blir 960 kr/mil x 2 x 4,8 mil)= 9216 kr. På ett år blir det 3 x 365 x 9216 kr = 10,1 Mkr/år Till detta kommer återresor med taxi/Sjukresor från USÖ åter till Lindesberg. 480 kr/milen x 3 x 4,8 mil x 365 dagar = 2,5 Mkr/år Total blir transport-besparingen 10,1 + 2,5 =12,6 Mkr/år Avgår kostnadshöjning personal i Lindesberg Lindesberg måste öka med 3 st underläkare á 700 000 kr/år = 2,1Mkr Nettobesparing: 12,6 - 2,1 = 10,5 Mkr/år 2. Minskat Klimat-avtrycket Minskad Ambulans/taxiäkning ger 63 6024 kg mindre CO2 per år. Se bilaga 3. Minskat Mänskligt Lidande Långa transporter vid t.ex. tarmvred, urinstopp, benbrott, skärskador eller andra plågsamma åkommor skapar mänskligt lidande helt i onödan. När transporter samt lång väntetid vid USÖ-akuten blir plågan utdragen. Kravet på täckningsgrad på 90% av prio1- fall inom 20 min blir lättare att uppnå. Bakom detta förslag ligger: - SPF-Seniorerna i Lindesberg - PRO i Lindesberg - Företagarna i Lindesberg	

Den här sidan kommer att publiceras på Region Örebro läns webbplats i sin helhet samt i protokoll, kallelser och handlingar som behandlar detta medborgarförslag.

Bilaga till medborgarförslag från Lars Idstam

Akutservice vi vill återinföra i Lindesbergs lasarett

- **Primärjour** (Kirurgi, Ortopedi, Urologi) mellan klockan **21:00-07:30**

Transportkostnader

- Avstånd mellan Lindesberg akuten och USÖ akut: **4,8 mil.**
- Antal ambulansresor Linde till USÖ: **3 st/dag**
- Antal "tomresor" åter för ambulans: **3 st/dag**
- Antal taxiresor från USÖ efter behandling: **3 st/dag**
- Regionens kostnader:
 - Ambulans: **960 kr/mil**
 - Taxi/Sjukresor **480 kr/mil**

Läkarkostnader

- Att hålla natt-akut öppen i Linde: **3 st underläkare á 700 000kr/år**

Miljöpåverkan

- Koldioxidutsläpp (CO₂) från dieselmotor: **2,69 kg/liter**
- Snittförbrukning av diesel: **1,5 l/mil**
- Summa CO₂: $(5256 + 5256 + 5256) \times 2,69 \times 1,5 =$ **63 624 kg/år**
- Till detta kommer NO_x och andra miljöpåverkande utsläpp.

Mänskligt lidande vid:

- Tarmvred
- Urinstopp
- Benbrott
- Blödning
- Längre väntan med värk i transport och på akuten på USÖ
- Större oro för patienter och anhöriga
- Svårt att klara täckningsgraden på 90% av prio 1 inom 20 minuter.

8

**Beslut: Återrapportering av
uppdrag till hälso- och
sjukvårdsnämnden**

21RS9518

Tjänsteställe, handläggare
Ärende- och utredningsenheten, Hälso- och
sjukvårdsförvaltning, Eva Åkesson Enelo

Sammanträdesdatum
2021-11-17

FöredragningsPM
Dnr: 21RS9518

Organ
Beredning för närsjukvård

Återrapportering av uppdrag till hälso- och sjukvårdsnämnden

Förslag till beslut

Beredning för närsjukvård beslutar

att godkänna och överlämna rapportering av uppdrag för år 2021 till hälso- och sjukvårdsnämnden.

Sammanfattning

I hälso- och sjukvårdsnämndens verksamhetsplan med budget för år 2021 tilldelas hälso- och sjukvårdsförvaltningen ett antal uppdrag, som ska göras i samråd med berörda beredningar. De uppdrag som beredning för närsjukvård berörs av redovisas i återrapporteringen tillsammans med en kort redogörelse för vad beredningen genomfört i enlighet med uppdraget. Pandemin har även under detta år, i stor omfattning, påverkat förvaltningens arbete och har också på flera sätt påverkat beredningens sammanträden.

Konsekvenser för miljö-, barn- och jämställdhetsperspektiven

Då förslag till beslut inte innebär några förändringar har det inga konsekvenser för dessa perspektiv.

Ekonomiska konsekvenser

Då förslag till beslut inte innebär några förändringar har det inga ekonomiska konsekvenser.

Beslutsunderlag

FöredragningsPM, återrapportering av uppdrag till hälso- och sjukvårdsnämnden

Tjänsteställe, handläggare
Ärende- och utredningsenheten, Hälso- och
sjukvårdsförvaltning, Eva Åkesson Enele

Sammanträdesdatum
2021-11-17

FöredragningsPM
Dnr: 21RS9518

Rapportering av uppdrag 2021 – beredning för närsjukvård

Lena Adolfsson
Områdeschef, Område nära vård

Skickas till:

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen, ledning
Regionkansliet

Återrapportering av uppdrag till hälso- och sjukvårdsnämnden

Beredning för närsjukvård

Version: 1

Återrapportering av uppdrag till hälso- och sjukvårdsnämnden

Beredning för närsjukvård

Eva Åkesson Enele

2021-09-23

Innehåll

1.	Inledning.....	4
2.	Redovisning av uppdrag för 2021	4
3.	Avslutning.....	8

1. Inledning

Beredning för närsjukvård är en av tre beredningar som hälso- och sjukvårdsnämnden har till sitt förfogande för att bereda ärenden. Beredningarnas uppdrag framgår av dokumentet ”Bestämmelser för politiska organ inom Region Örebro län” som antogs av regionfullmäktige 2018. Syftet med beredningarna är att stödja och bistå nämnden, förbättra/möjliggöra kunskapsfördjupning samt skapa ökad tillgänglighet till politiken för medborgare och andra aktörer. Beredningarna har inte något beslutsmandat, utöver budgeten för den egna verksamheten.

I hälso- och sjukvårdsnämndens och hälso- och sjukvårdsförvaltningens verksamhetsplan med budget för 2021 listas ett antal uppdrag där beredning för närsjukvård berörs.

2. Redovisning av uppdrag för 2021

Nedan redovisas beredning för närsjukvårds uppdrag för 2021 tillsammans med en kort redovisning av uppdraget.

Ur hälso- och sjukvårdsnämndens verksamhetsplan med budget, s 9:

Hälso- och sjukvårdsnämndens beredningar får i uppdrag att:

1. *beakta målbild 2030 i verksamhetsplaneringsprocessen*

Svar: De olika delarna i målbild 2030 är återkommande delar av beredningarnas arbete och kommer till exempel till uttryck i beredningarnas inspel till hälso- och sjukvårdsnämndens verksamhetsplan med budget för 2022.

2. *följa processerna kring coronapandemin,*

Svar: Uppdraget har startat men bedöms inte vara klart vid årets slut. Rapporter om arbetet kring pandemin har funnits med på beredningens sammanträden under året: den 3 februari, 10 mars, 5 maj, 15 september, 20 oktober samt 17 november.

Hälso- och sjukvårdens beredning för närsjukvård får i uppdrag att:

3. *följa utvecklingen av ett mer likvärdigt arbetssätt runt SIP i syfte att skapa trygghet för patienter med omfattande behov*

Svar: Beredningen informerades om arbetet vid sammanträde den 5 maj 2021.

Uppdraget har startat men bedöms inte vara helt klart vid årets slut. Antalet personer som erbjuds en SIP är fortsatt lågt i länet och har minskat ytterligare under pandemin. Det finns också en stor variation mellan verksamheterna i hur många SIP som upprättas.

I samband med att lagen om samverkan vid utskrivning trädde i kraft tillsattes vårdsamordnare vid länets vårdcentraler för att leva upp till kravet på fast vårdkontakt i primärvården. För att stärka och få en likvärdighet i rollen som vårdsamordnare över länet finns en verksamhetsutvecklare på plats sedan i början av året. Som ett första steg har en gemensam uppdragshandling tagit fram som skapar förutsättningar att arbeta mer likvärdigt runt SIP. Dessutom pågår flera arbeten lokalt i syfte att förbättra den individuella planeringen för patienten.

Hälso- och sjukvårdsnämndens beredning för psykiatri, habilitering och hjälpmedel och beredningen för närsjukvård får i uppdrag att:

4. följa processen med att tillskapa pilotverksamhet för samordnat medicinskt omhändertagande av personer med komplexa funktionsnedsättningar inom ett närsjukvårdsområde
-

Svar: Beredningen har getts information vid sammanträde 10 mars 2021.

Mot bakgrund av aktuell pandemi pausades arbetet i väntan på att kunna frigöra personal från covidvården innan arbetet kunde återupptas. Under sista kvartalet 2021 planeras arbetet att återupptas, men bedöms inte vara helt klart vid årets slut.

Uppdragen till Hälso- och sjukvårdsförvaltningen görs i samråd med berörda beredningar.

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen får i uppdrag att:

5. Arbeta för att vården av äldre både i den akuta och långsiktiga vårdkedjan ska förbättras i både vårdens övergångar och gentemot externa vårdgivare för att öka kontinuitet och samordning. Detta kan ske genom att bl.a. utveckla primärvårdens möjligheter till hembesök som ett förstahandsalternativ, mobila lösningar som utgår från specialistvården som ett komplement, ge möjligheter till direktinläggning på sjukhus och korttidsvård samt en samordnad planering tillsammans med patient och anhörig.
-

Svar: Beredningen informerades om arbetet vid sammanträdet den 15 september 2021.

Uppdraget har startat men bedöms inte vara helt klart vid årets slut. Pandemin har inneburit ett ökat fokus på behov av medicinska insatser till äldre med omfattande behov. Som en förbättringsåtgärd kopplat till den kritik som kom från IVO kopplat till vården av äldre under pandemin finns ett förslag att tillsätta en ny funktion som äldrevårdsöverläkare kopplat till Regionens hälsovalsenhet. Primärvårdens möjligheter till hembesök behöver också stärkas och kompletteras av insatser från de mobila teamen. De mobila närsjukvårdsteamerna i väster och Örebro utvecklas och stärks. I södra länsdelen pågår ett arbete för att se hur frågan runt förbättrad mobilitet ska lösas. I norra länsdelen är närsjukvårdsteamet tillfälligt pausat på grund av personalbrist. Under hösten ska en genomlysning av den mobila sjukvården på primärvårdsnivå genomföras.

På Tullhuset i Örebro pågår i samverkan med kommunen ett försök med direktinläggning på kommunal korttidsplats för patienter som annars skulle hamna på sjukhus.

En struktur med metodhandledare för ViSam-modellen håller på att ta form där nyckelpersoner i specialiserad vård och primärvård tillsammans med motsvarigheter i kommunen får ett uppdrag att säkra processerna runt samverkan vid in-utskrivning ute i de olika verksamheterna.

6. Arbeta med att förstärka första linjen för arbetet med psykisk ohälsa hos barn och unga

Svar: Beredningen har fått information om arbetet vid sammanträde den 10 mars och den 15 september. Vid det sistnämnda sammanträdet informerades beredningen om hur projektorganisationen är uppbyggd och att "En väg in" är planerat att inledas i mars 2022.

En arbetsgrupp har tillsatts med representanter från Område Nära vård och Område psykiatri, vars arbete utgår utifrån Helseplans rapport samt från pågående utredning *En sammanhållen god och nära vård för barn och unga*, Peter Almgren, Socialdepartementet samt omvärldsspaning.

Arbete med första linjen för barn och unga fortgår i samverkan mellan område Nära vård och område Psykiatri samt länets kommuner. Projektplan för en första linje kommer påbörjas inom kort. Rekrytering har påbörjats. Samarbetet för utveckling av Maria ungdom i länet synkas med detta arbete och arbetet löper enligt plan.

Uppdraget har startat men bedöms inte vara helt klart vid årets slut.

7. Fortsätta utveckla arbetet med hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande vård, bl.a genom att införa den s-k. basplattan

Svar: Beredningen informerades om arbetet vid sammanträde den 5 maj 2021.

Beslut har fattas av hälso- och sjukvårdsledningen avseende införande av basplattan samt levnadsmottagningar. För att kunna realisera detsamma behöver personal frigöras från covid vården samt riktade medel avsättas för göra det möjligt att rekrytera riktad personal för att förstärka det hälso- främjande arbetet på för detta särskilt riktade Levnadsmottagningar. Medel för detta har avsatts i budgeten.

Implementeringsforskning för att integrera levnadsvanearbete i den kliniska vardagen inom primärvård har påbörjats. Fördjupade underlag för digital levnadsvanemottagning och fysiska levnadsvanemottagningar har tagits fram och presenterats för hälso- och sjukvårdens ledningsgrupp. Beslut om införandestart och omfattning inte taget. Uppdraget har startat men bedöms inte vara helt klart vid årets slut.

Ur i hälso- och sjukvårdsnämndens verksamhetsplan med budget, s. 11-12:

Hälso- och sjukvårdsnämndens beredningar för psykiatri, habilitering och hjälpmedel och beredningen för närsjukvård får i uppdrag att:

10. följa arbetet med produktions och kapacitetsplanering samt övrigt utvecklingsarbete av psykiatrisk vård för barn och unga vuxna inklusive förbättrad tillgängligheten till neuropsykiatriska utredningar

Svar: Beredningen gavs information om arbetet vid sammanträde den 5 maj 2021.

Arbete kring produktions- och kapacitetplanering pågår inom BUP. Uppföljning sker på verksamhets- enhets- och medarbetarnivå. Arbetet med att effektivisera vårdprocesser fortgår samt nivåstrukturering av neuropsykiatriska utredningar har påbörjats januari 2021 vilket leder till bättre effektutnyttjande av resurser.

Uppdraget har startat men bedöms inte vara helt klart vid årets slut.

Uppdragen till Hälso- och sjukvårdsförvaltningen görs i samråd med berörda beredningar.

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen får i uppdrag att:

11. I enlighet med målbild 2030 fortsätta arbetet med att fram åtgärder som möjliggör för primärvården att vara navet i en god nära och samordnad vård

Svar: Uppdraget har startat men bedöms inte vara helt klart. Arbetet med hälso-och hälso- och sjukvårdens nya organisation pågår. En samlad primärvård ger förutsättningar för ett mer samlat grepp om primärvårdens utveckling. Omställningen till nära vård är inte en isolerad angelägenhet för primärvården utan kräver även involvering av det som idag är traditionell sjukhusvård och akutverksamhet för att få en helhet som blir hållbar över tid. En utmaning för primärvården är kompetensförsörjning, i synnerhet rekrytering av specialister i allmänmedicin.

Primärvårdens roll som nav i den nära vården behöver ske i samverkan med kommunerna Under våren har ett gemensamt arbete med länets kommuner påbörjats för att ta fram en gemensam målbild som ska vara klar vid årsskiftet. Målbilden blir en grund i den överenskommelse om sjukvård i hemmet som är på väg att tas fram. Som ett första steg i överenskommelsen pågår arbete med några samverkansfrågor som varit svåra att lösa ut tidigare.

- Samverkan runt barn med omfattande behov
 - Gränssnitt för rehabilitering
 - Ansvarsfördelning runt nutritionsfrågor
-

12. Utveckla verksamhetsnära stödprocesser för att underlätta produktions- och kapacitetsplanering utifrån verksamhetens behov

Svar: Samtliga stödjande resurser i form av verksamhetscontrollers finns nu organiserade inom ekonomistab och vid produktionsenheten under ledning av en ny produktionschef. Utformning av enhetlig process kring produktions- och kapacitetsplanering kommer att vara klar under året samtidigt som en implementering mot verksamheterna påbörjas och fullföljs under kommande år. Detta utvecklingsarbete är en viktig grundbult till en långsiktigt strategi för hållbar verksamhet och ekonomi.

Uppdraget har startat men bedöms inte vara helt klart vid årets slut.

3. Medborgardialog

Under våren 2021 genomförde beredning för närsjukvård tillsammans med beredning för psykiatri, habilitering och hjälpmedel medborgardialoger där målgruppen bestod av ungdomar och unga vuxna i länet. Syftet med medborgardialogerna var att få kunskap om hur unga i åldern 18-25 år tänker och funderar kring psykisk ohälsa men också få förslag och underlag för förbättringsåtgärder inom nära vården och psykiatri.

En del av beredningens specifika uppdrag är att *”möta och utveckla samarbete med andra aktörer och invånare avseende regiondelarnas nära hälso- och sjukvård”*¹, inom vilket medborgardialoger kan rymmas. Efter beslut vid sammanträdet den 15 september överlämnades rapporten till hälso- och sjukvårdsnämnden.

4. Avslutning

Precis som föregående år har den pågående pandemin präglat och påverkat såväl förvaltningens arbete som beredningens sammanträden, som till största del genomförts digitalt.

Under år 2022 är beredning för närsjukvårds intention att tillsammans med övriga beredningar bli en aktiv, stödjande och kunskapsfördjupande del i Region Örebro läns arbete med strategiska åtgärder för en budget i balans parallellt med nödvändiga prioriteringar för fortsatt hög kvalitet och tillgänglighet.

¹ Bestämmelser för politiska organ, <https://www.regionorebrolan.se/siteassets/media/dokument/politisk-styrning/fortroendevalda-politiker/dokument/bestammelser-for-politiska-organ-2019-2022.pdf> (2021-10-07)

9

Beredning: Aktivitetsplan 2022, d nr 21RS10487

Aktivitetsplan 2022

Beredning för närsjukvård

Version: 1

Aktivitetsplan för år 2022

Beredning för närsjukvård

EÅE

2021-11-01

Innehåll

1.	Inledning.....	4
2.	Uppdrag för beredningen	4
2.1	Grunduppdrag.....	4
2.2	Det specifika uppdraget	4
3.	Uppdrag för 2022	5
3.1	Uppdrag inom perspektiv: invånare och samhälle	5
3.2	Uppdrag inom perspektiv: process	6
3.3	Uppdrag inom perspektiv: resurs	6
4.	Prioriterade områden 2022	7
4.1	Fokusområden	7
4.2	Följa och följa upp.....	7
4.3	Återrapportering	7
5.	Planerade aktiviteter för år 2022	7
6.	Återkommande information	8

1. Inledning

Beredning för närsjukvård är en av tre beredningar som hälso- och sjukvårdsnämnden har till sitt förfogande för att bereda ärenden. Beredningarnas uppdrag framgår av dokumentet ”Bestämmelser för politiska organ inom Region Örebro län” som antogs av regionfullmäktige 2018. Beredning för närsjukvård ska bestå av 9 ledamöter och 5 ersättare.

Syftet med beredningarna är att stödja och bistå nämnden, förbättra/möjliggöra kunskapsför djupning samt skapa ökad tillgänglighet till politiken för medborgare och andra aktörer. Beredningarna har inte något beslutsmandat, utöver budgeten för den egna verksamheten.

2. Uppdrag för beredningen

Beredningen ansvarar för att verkställa det grunduppdrag som gäller för samtliga beredningar och har även ålagts för beredningen specifika uppdrag inom ansvarsområdet närsjukvård. Nämnden kan även lägga till ytterligare uppdrag till beredningarna.

2.1 Grunduppdrag

Grunduppdraget för beredningarna är att:

- verka på uppdrag av hälso- och sjukvårdsnämnden,
- bereda ärenden och frågeställningar till hälso- och sjukvårdsnämnden,
- bidra till kunskapsutveckling,
- vara kontaktorgan gentemot verksamhet, allmänhet och de personer som nämndens verksamhet är till för, samt
- företräda hälso- och sjukvårdsnämnden inom fastställt ansvarsområde

2.2 Det specifika uppdraget

Beredningens specifika uppdrag är att:

- främja en positiv utveckling av den nära sjukvården på regiondelsnivå,
- möta och utveckla samarbete med andra aktörer och invånare avseende regiondelarnas nära hälso- och sjukvård,
- medverka till lokal förankring av beslut samt att
- föra dialog och följa den nära sjukvårdens produktionsdelar som finns och är organiserade regiondelsvis.

3. Uppdrag för 2022

Regionfullmäktiges verksamhetsplan med budget är Region Örebro läns övergripande styrdokument och innehåller tre perspektiv som ska styra mot visionen "Tillsammans skapar vi ett bättre liv". De tre perspektiven är: 1) invånare och samhälle, 2) process och 3) resurser. Regionfullmäktige har till varje perspektiv fastställt effektmål med indikatorer, vilka beskriver hur Region Örebro läns nämnder och verksamheter förväntas bidra för att invånarnas och samhällets behov ska tillgodoses på bästa sätt. Regionfullmäktige har också pekat ut viktiga strategier för arbetssätt, metoder och processer. Nämnderna ska konkretisera ansvaret och kan fastställa specifika mål och uppdrag som gäller för nämndernas ansvarsområden.

Hälso- och sjukvårdsnämndens verksamhetsplan med budget för 2022 antogs vid nämndens sammanträde den 28 oktober 2021 och utgör styrdokument för hälso- och sjukvårdsnämnden och hälso- och sjukvårdsförvaltningen. Planen är utformad för att leda fram mot Målbild 2030. I verksamhetsplan med budget för 2022 anges att beredningarna under hälso- och sjukvårdsnämnden är fria att styra över sin egen verksamhetsplanering, men att de utöver det tilldelas ett antal uppdrag. Nedan följer de uppdrag som riktas till beredning för närsjukvård.

3.1 Uppdrag inom perspektiv: invånare och samhälle

Hälso- och sjukvårdsnämndens beredningar får i uppdrag:

- Nr 1. Att beakta målbild 2030 i verksamhetsplaneringsprocessen, och särskilt följa effekterna av Hälso- och sjukvårdsförvaltningens omorganisation.
- Nr 2. Att beakta arbetet med de olika nationella överenskommelserna.
- Nr 3. Att beakta lärdomar, effekter och konsekvenser av coronapandemin.
- Nr 4. Att följa arbetet med årlig avgiftsöversyn

Hälso- och sjukvårdsnämndens beredning för psykiatri, habilitering och hjälpmedel och beredningen för närsjukvård får i uppdrag:

- Nr 5. Att följa processen med att tillskapa pilotverksamhet för samordnat medicinskt omhändertagande av personer med komplexa funktionsnedsättningar inom närsjukvården.

Uppdragen till Hälso- och sjukvårdsförvaltningen görs i samråd med berörda beredningar. Hälso- och sjukvårdsförvaltningen får i uppdrag:

- Nr 6. Att arbeta för att vården av patienter med komplexa vårdbehov både i den akuta och långsiktiga vårdkedjan ska förbättras i både vårdens övergångar och gentemot externa vårdgivare för att öka kontinuitet och samordning. Detta kan ske genom att bland annat utveckla primärvårdens möjligheter till hembesök, mobila lösningar som

utgår från specialistvården som ett komplement, ge möjligheter till direktinläggning på sjukhus och korttidsvård.

Nr 7. Att arbeta med att förstärka första linjen för barn och unga med psykisk ohälsa samt utvecklingsarbete av psykiatrisk vård inklusive förbättrad tillgängligheten till neuropsykiatriska utredningar.

Nr 8. Att fortsätta utveckla arbetet med hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande vård.

Nr 9. Att öka kontinuitet och delaktighet för patienten genom att fler får en fast kontakt i vården och en individuell plan utifrån sina behov.

3.2 Uppdrag inom perspektiv: process

Hälso- och sjukvårdsnämndens beredningar får i uppdrag:

Nr 10. Att följa implementeringen av samsjuklighetsutredningen S2020:8.

Uppdragen till Hälso- och sjukvårdsförvaltningen görs i samråd med berörda beredningar. Hälso- och sjukvårdsförvaltningen får i uppdrag:

Nr 12. Att i enlighet med målbild 2030 fortsätta arbetet med att ta fram åtgärder som möjliggör för primärvården att vara navet i en god nära och samordnad vård.

Nr 13. Att i enlighet med målbild 2030 fortsätta arbetet med specialiserad och högspecialiserad vård, inkluderande utvecklandet av traumaverksamheten.

Nr 14. Att implementera verksamhetsnära stödprocesser för att säkerställa produktions- och kapacitetsplanering utifrån verksamhetens behov.

Nr 15. Att med utgångspunkt i Socialstyrelsens nationella handlingsplan för ökad patientsäkerhet utforma en regional handlingsplan för ökad patientsäkerhet.

Uppdrag till Hälso- och sjukvårdsförvaltningen görs i samråd med berörda beredningar. Hälso- och sjukvårdsförvaltningen får i uppdrag:

Nr 16: Att arbeta för att inköpen av klimatpåverkande produkter upptagna på klimatlistan ska minska under 2022 jämfört med 2020.

3.3 Uppdrag inom perspektiv: resurs

Följande uppdrag är riktat till Hälso- och sjukvårdsnämnden, men inkluderas här då ekonomifrågan till stor del genomsyrar beredning för närsjukvårds arbete.

Hälso- och sjukvårdsnämnden får i uppdrag:

Nr 17. Att beskriva processen för att komma i ekonomisk balans. Det innebär konkretiserandet av en flerårig handlingsplan med översyn av bland annat effektiviseringar, intäkter och underliggande infrastrukturellt arbete. Uppföljning av handlingsplanen ska vara en del av hälso- och sjukvårdsnämndens årsrapportering till regionstyrelsen.

4. Prioriterade områden 2022

4.1 Fokusområden

Utifrån de uppdrag som hälso- och sjukvårdsnämndens verksamhetsplan ger hälso- och sjukvårdsförvaltningen och beredningarna kommer beredning för närsjukvård att prioritera följande områden under 2022:

- Nära vård
- Ekonomi
- Tillgänglighet
- Personalförsörjning
- Coronapandemin

4.2 Följa och följa upp

För att kunna följa arbetet inom fokusområdena och resultatet av det arbetet kommer följande delar att följas upp av beredning för närsjukvård.

- Hälsöfrämjande arbete med levnadsvanemottagning
- Förstärkt akut närsjukvård, norra länsdelen
- Förstärka första linjen, psykisk ohälsa barn och unga
- Omorganisationen inom hälso- och sjukvårdsförvaltningen, med fokus på område nära vård
- Aktuell från verksamheten med information från såväl primärvårdsverksamhet som sjukhusverksamhet inom område nära vård

4.3 Återrapportering

Beredningens uppdrag kommer återrapporteras till hälso- och sjukvårdsnämnden så att nämnden kan fatta beslut för att nå de mål som hör till beredningens ansvarsområde.

5. Planerade aktiviteter för år 2022

Nedanstående tre verksamhetsbesök är planerade att genomföras utifrån att pandemiläget vid respektive sammanträdestillfälle så medger.

Sammanträdesdag	Ärenden och information	Plats
Onsdagen den 9 februari		Sammanträde i Lindesberg, verksamhetsbesök vid Lindesbergs vårdcentral.

Onsdagen den 9 mars		Sammanträde på USÖ, Örebro, därefter verksamhetsbesök på Tullhuset samt geriatriska kliniken
Onsdagen den 11 maj		Sammanträde halvdag, därefter verksamhetsbesök vårdcentraler i Örebro i mindre grupper
Onsdagen den 14 september		
Onsdagen den 19 oktober		Verksamhetsbesök Laxå vårdcentral alternativt Pilgårdens vårdcentral.
Onsdagen den 23 november		

6. Återkommande information

Förvaltningen ska vid varje sammanträde med beredningen lämna aktuell information om aktuella frågor som ligger inom beredningens ansvarsområde. Härigenom ska beredningens ledamöter få kortfattad fortlöpande information som ger dem möjligheter att utföra det uppdrag som följer av ledamotskapet.

Förvaltningen ska rapportera om:

- Ekonomi
- Omställning nära vård
- Bemanning, inklusive kostnader för inhyrd personal
- Tillgänglighet inom närsjukvårdens olika delar (vårdcentraler, akutmottagningar med mera)
- Medicinsk kvalitet
- Produktion
- Uppdraget att utveckla verksamhetsnära stödprocesser för att underlätta produktions- och kapacitetsplanering utifrån verksamhetens behov.
- Patientdelaktighet/samordning
- Patientsäkerhet
- Processerna kring coronapandemin

Förvaltningen ska dessutom rapportera om politiska beslut, uppföljningar och rapporter inom beredningens ansvarsområde. Informationen ska beröra nationell nivå, sjukvårdsregional nivå och Region Örebro län

Aktivitetsplan 2022 – inspel från beredningen

Prioriterade områden för 2022

Fokusområden

Föreslagna fokusområden är oförändrade från förra året. Bör något läggas till eller tas bort? Övriga synpunkter och inspel?

Följa/följa upp

I förslag till aktivitetsplan finns redan några punkter under denna rubrik, dels enligt vad beredningen fokuserat på tidigare år och dels utifrån sådant som är relevant utifrån satsningar som sker inom område nära vård. Här följer fler förslag på ämnen som beredningen kan lägga extra fokus på och följa under år 2022. Förslagen bygger bland annat på de inspel beredningen gav och på de punkter som var med i aktivitetsplanen 2021. Utöver detta har beredningen också tilldelats ett antal uppdrag som kommer att läggas in i sammanträdesplaneringen under året.

- Finns det några av uppdragen beredningen bör lägga extra fokus på under kommande år?

Diskutera i mindre grupper vilka ämnen beredningen bör fokusera på under år 2022. Vilka frågor bör följas kontinuerligt under året?

- Information från Patientnämnden om hur deras verksamhet arbetar
- Utveckla mellanvårdsplatser i samverkan mellan regionen och länets kommun för äldre patienter
- Att som en del i den pågående omställningen mot nära vård följa arbetet kring utveckling av nya arbets- och samarbetsformer för en förstärkt akut närsjukvård vid Lindesbergs och Karlskogas akutverksamheter

- Utveckla samarbetet och samverkan med kommunerna och civilsamhället, samt fortsätta satsningen på mobila lösningar som en viktig del i omställningen till nära vård.
- Förstärkt samverkan med kommunerna kring elevhälsan genom att regionen bidrar med skolläkare enligt avtal till de kommuner som önskar det.
- Följa och förbättra arbetet inom nära vården i arbetet med såväl tillgänglighet som att skapa en väg in för länsinvånare som upplever psykisk ohälsa, oavsett ålder.
- Följa frågan om hur människor med psykisk ohälsa blir bemötta inom den nära vården.
- Beredningen ser att det är viktigt att de hälsofrämjande insatserna sker i samverkan med länets kommuner och civilsamhället.
- Följa utvecklingen av ett mer likvärdigt arbetssätt runt SIP i syfte att skapa trygghet för patienter med omfattande behov
- Handlingsplan för ekonomi i balans
- Omställning till nära vård
- Förebyggande arbete
- Vård av äldre
- Psykisk ohälsa
- Bättre tillgänglighet
- Målbild 2030
- Konkreta indikatorer i hälso- och sjukvårdsnämndens verksamhetsplan som är relevanta för beredningens uppdrag
- Processerna kring coronapandemin